

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**ANTONIO DEL VECCHIO**  
RIONE SAN PIETRO 16/1 ARIANO IRPINO (AV)  
**338/9824744**

**gasino@akice.it**

Nazionalità  
Data di nascita

ITALIANA  
28/08/1963

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**20/02/1990**  
ASL AVELLINO PRESIDIO OSP. ARIANO IRPINO  
INFIERMIERE PROFESSIONALE  
INFIERMIERE PROFESSIONALE REPARTO MEDICINA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTITUTO PROFESSIONALE G. LUSI  
CHIMICO  
OPERATORE CHIMICO